

Número de Evidencia de Reclamación:
Reclamante:

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☐ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

Ley 89

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

\$2,700.00

Reclamante:

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?☐ No. Pase a la Pregunta 4.☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabajó o trabajó:

Departamento de Educación, Puerto Rico

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

junio 29, 2018

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:

7317

3(d).Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☐ Jubilación☒ Salarios impagos☐ Días por enfermedad☐ Queja con el sindicato☐ Vacaciones☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?☐ No.☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción:

Departamento de Educación de Puerto Rico - Sistema de Retiro

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Commercial Court of Puerto Rico, United States Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico, San Juan, Puerto Rico

4(c). Número de caso:

17-03283

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

ELA, Copisa, Sistema de Retiro, AEE
Autoridad de Puertos y Transportación de P.R. Céntesis Cuarta oficina
Global.

Número de Evidencia de Reclamación:

Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente a Resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? ☒ Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

junio 29, 2018 - \$ 2,700.00

Seg Promesa Prosz Claim 119167

Número de Evidencia de Reclamación:
Reclamante:

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☐ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

Ley 96-1 de junio de 2002 aplicada al julio-2002

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

\$ 1,700.00

Número de Evidencia de Reclamación:

Exhibit Page 5 of 11

Reclamante:

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?☐ No. Pase a la Pregunta 4.☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación, Puerto Rico

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Junio 29, 2018

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:

7317

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

- ☐ Jubilación
- ☒ Salarios impagos
- ☐ Días por enfermedad
- ☐ Queja con el sindicato
- ☐ Vacaciones
- ☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?☐ No.☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de Educación de Puerto Rico - Sistema de Retiro

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Commonwealth of Puerto Rico, United States District Court for the District of Puerto Rico, San Juan, Puerto Rico4(c). Número de caso: 1703283

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

ELA, Copina, Sistema de Retiro, AEE, Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico, Continúa Cuarta objeción global.

Número de Evidencia de Reclamación:
Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente de Resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Junio 29-2018 \$1,700.00
Ley Promesa - Proof Claim - 118913

Número de Evidencia de Reclamación:
Reclamante:

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☐ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

Ley 180 Caste de vida 3 por ciento, Departamento Educa.

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

\$8,017.18

Reclamante:

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?☐ No. Pase a la Pregunta 4.☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación, Puerto Rico

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Junio 29, 2018

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:

7317

3(d).Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☐ Jubilación☒ Salarios impagos☐ Días por enfermedad☐ Queja con el sindicato☐ Vacaciones☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?☐ No.☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de Educación de Puerto Rico - Sistema de Retiro

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Commonwealth of Puerto Rico, United States Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico, San Juan, Puerto Rico4(c). Número de caso: 17032 83

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

EHA, Copina, Sistema de Retiro, AEE
Autoridad de Puercas y Transportación de Puerto Rico, Cuentas
Cuenta de ahorro global.

Número de Evidencia de Reclamación:

Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente de Resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? ☒ Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Junio 29, 2018 \$ 8,017.18 By Aracelis
Proof claim 124671

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 12/01/2018
Hasta: 12/15/2018
Business Unit: PUERT
Aviso #: 8545208
Fecha Aviso: 12/14/2018

NITSA ROQUE TORRES PO BOX 84 CAMUY PR 00627-0084 SS: XXX-XX-7317			# Empleado: XXXXX7317 Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004 Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,855.83 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 39 +99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:					
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS					
Descripcion		Sueldo	Corriente	Horas	Ingresos	Descripcion		Corriente	Acumulado		
Pago de Salarios Regulares					927.92				21,342.16		
Bono Navidad Pensionados					0.00				200.00		
BONO MEDICINA- PENSIONADOS					0.00				100.00		
Total:						927.92	1,875.00	21,642.16			
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS					
Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado
				RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae		53.48	1,230.04	SM-MMM Advantage		0.00	600.00
				AE-Seguro por Muerte Asoc ELA		3.75	86.25	SM-TRIPLE-S ADVANTAGE		0.00	198.00
				AS-ASOC PENSIONADOS		1.00	7.00	SM-MMM LEY 117		0.00	100.00
				Ahorros-AEELA		37.12	853.76				
				RM-Pres Cult- Ret Maestros		0.00	419.58				
Total:			0.00	0.00	Total:		95.35	2,596.63	* Tributable		
TOTAL BRUTO						TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:		927.92				0.00		95.35		832.57	
Acumulado:		21,642.16				0.00		2,596.63		19,445.53	
FTG HORAS		ACUM		DISTRIBUCION PAGA NETA							
Balance Inicial:		0.0		Aviso #8545208						832.57	
+ Acumulado:				Total:						832.57	
- Utilizado:											
- Donada:											
+ Ajustes:											
Balance Final:		0.0									

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
12/14/2018

Aviso No.
8545208

Cant. Deposito: \$832.57



TRAY 34 SQ 8215*****SCH 5-DIGIT 00627 8215 2 AV 0.378
NITSA ROQUE TORRES
PO BOX 84
CAMUY PR 00627-0084

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$832.57
Total:		\$832.57

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 12/16/2018
Hasta: 12/31/2018
Business Unit: PUERT
Aviso #: 8744338
Fecha Aviso: 12/28/2018

NITSA ROQUE TORRES
PO BOX 84
CAMUY PR 00627-0084
SS: XXX-XX-7317

Empleado: XXXXX7317
Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004
Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91
Titulo: Pensionado
Sueldo: \$1,855.83 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 39 +99
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Horas	Ingresos	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				927.92	1,957.50			22,270.08
Bono Navidad Pensionados				0.00				200.00
BONO MEDICINA- PENSIONADOS				0.00				100.00

Total: 927.92 1,957.50 22,270.08 Total: 0.00 0.00

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	53.48	1,283.52	SM-MMM LEY 117	100.00	200.00
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	3.75	90.00	SM-MMM Advantage	0.00	600.00
			AS-ASOC PENSIONADOS	1.00	8.00	SM-TRIPLE-S ADVANTAGE	0.00	198.00
			Ahorros-AEELA	37.12	890.88			
			RM-Pres Cult- Ret Maestros	0.00	419.58			

Total: 0.00 0.00 Total: 95.35 2,691.98 * Tributable

TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	927.92			0.00	95.35		832.57
Acumulado:	22,270.08			0.00	2,691.98		20,278.10

PTG HORAS	ACUM
Balance Inicial:	0.0
+ Acumulado:	
- Utilizado:	
- Donada:	
+ Ajustes:	
Balance Final:	0.0

DISTRIBUCION PAGA NETA	
Aviso #8744338	832.57
Total:	832.57

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
12/28/2018

Aviso No.
8744338

Cant. Deposito: \$832.57



TRAY 34 SQ 8215*****SCH 5-DIGIT 00627 8215 2 AV 0.378
NITSA ROQUE TORRES
PO BOX 84
CAMUY PR 00627-0084

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	6100046634	\$832.57
Total:		\$832.57

NO-NEGOCIABLE